

Automne 2016



LHINKages

Pour le partage des nouvelles, histoires et progrès en soins de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario.

Bulletin trimestriel du RLISS du Nord-Ouest | Automne 2016 | www.northwestlhinc.on.ca

Table des matières

1	Article vedette : Télémédecine au RLISS du Nord-Ouest
3	L'histoire de Shirley Maki : La télédermatologie réduit grandement le temps d'attente pour un traitement
4	Le saviez-vous? – Apprenez comment la télépsychiatrie favorise la santé mentale au RLISS du Nord-Ouest
5	Innovation dans la gestion des maladies chroniques : Une approche holistique pour le soin des plaies au RLISS du Nord-Ouest
7	Centre local de soins santé de Manitouwadge : Prestation novatrice des soins de santé
8	L'Ontario améliore les soins de santé des Autochtones de la région de Sioux Lookout
9	Améliorer l'accès aux soins : agrandissement du Centre de santé communautaire (CSC) NorWest
9	Un emménagement sans encombre dans les locaux du Manoir Hogarth Riverview
9	La maison de soins infirmiers Bethammi demeurera ouverte
10	Gens de notre communauté
10	Voici Laura Kokocinski. Changer les choses : dix ans de service au RLISS
11	Entrevue avec Trina Diner, directrice des soins palliatifs et de la télémédecine
12	Annonce de la nomination du Dr Jon Johnsen à titre de responsable de la qualité clinique du RLISS du Nord-Ouest
13	Le conseil d'administration en bref – Quelques faits saillants des réunions du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest
13	Mot de remerciement à l'endroit de Dennis Gushulak, ancien membre du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest
13	Planification en cours dans le domaine des soins aux personnes âgées
14	Améliorer l'accès aux services de soins palliatifs
14	Prix du leadership 2016 du RLISS du Nord-Ouest : appel de candidatures
15	Rapport sur les réalisations du Plan de services de santé intégrés 2013-2016 du RLISS du Nord-Ouest
15	Le Forum sur le logement avec services de soutien réunira l'expertise et les points de vue de la région
15	Un petit oiseau me l'a dit
16	Événements à venir

Mission, vision et valeurs

Vision

Des gens en meilleure santé, un système de santé fort
– voilà notre avenir.

Mission

Mettre au point un système de santé novateur, durable
et efficient au service de la santé et du bien-être de la
population du RLISS du Nord-Ouest.

Valeurs

- | | |
|---------------------------------------|-----------------|
| 1. Centré sur la personne | 4. Responsable |
| 2. Ouvert aux différences culturelles | 5. Collaboratif |
| 3. Durable | 6. Innovateur |



Le Plan de services de santé intégrés IV (PSSI IV) est maintenant offert en versions papier et en ligne. Pour obtenir une version papier du PSSI IV, veuillez envoyer un courriel à nw.communications@lhins.on.ca.

Vous pouvez consulter le PSSI IV en ligne ici ou visiter notre site Web au www.northwestlhins.on.ca.

Télémédecine au Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Ouest

Faire le pont entre les patients, les clients et les cliniciens

La télémédecine et l'utilisation de la technologie pour relier les patients/clients aux cliniciens ont un impact très positif sur la prestation des services de soins de santé sur le territoire du Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) du Nord-Ouest. Les soins de santé virtuels consistent en l'utilisation des technologies de l'information et de la communication dans le but de faciliter ou d'optimiser la qualité et l'efficacité des soins prodigués aux patients/clients. Les soins de santé virtuels permettent aux patients/clients de se sentir moins isolés lorsqu'ils accèdent aux soins. Ils soutiennent également les fournisseurs en leur permettant d'offrir une plus grande équité des soins pour tous.

Le RLISS du Nord-Ouest a parlé à trois experts des soins de santé virtuels du Nord-Ouest de l'Ontario : Trina Diner, directrice des soins palliatifs et de la télémédecine, Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay (CRSSTB), Orpah McKenzie, directrice des services de cybersanté, Services de télémédecine et de cybersanté Keewaytinook Okimakanak (KOeTS) et JJ Hupka, responsable de la participation dans le Nord-Ouest de l'Ontario, Réseau Télémédecine Ontario (RTO). Selon ces experts, l'avancée des soins virtuels et de l'utilisation de la télémédecine dans le Nord-Ouest constitue un ajout très positif pour l'offre de soins, comblant ainsi l'écart entre les patients et les cliniciens. Les patients/clients peuvent maintenant recevoir des soins plus près de leur lieu de résidence, ce qui signifie moins de déplacements et un plus grand confort.

Qu'est-ce qui rend les soins virtuels uniques dans le Nord?

La vaste géographie de la région du Nord-Ouest fait en sorte que les soins virtuels deviennent nécessaires. Le RLISS du Nord-Ouest couvre 47 % de la masse terrestre de l'Ontario. Un territoire aussi vaste et une population dispersée présentent des défis uniques pour la prestation de services de santé, y compris l'accès aux soins, les ressources humaines en santé, la nécessité de nombreux déplacements et des coûts plus élevés en général par personne pour les soins de santé. Un

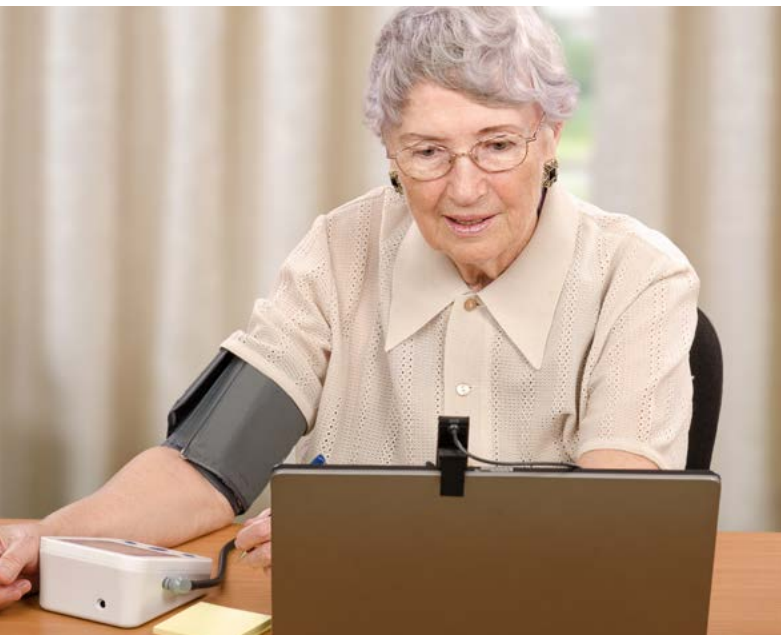


Julie Adams et RoseAnne Frogg au Centre de santé Nellie Fiddler Memorial - Muskrat Dam (Ontario).

autre obstacle dans le Nord est le fait que près de deux tiers des communautés desservies par le RLISS du Nord-Ouest ne sont pas accessibles par la route toute l'année et sont accessibles uniquement par avion ou par les chemins de glace en hiver. « Dans le Nord, les soins virtuels se fondent sur des relations durables de confiance et de sécurité culturelle », affirme Orpah McKenzie de KOeTS.

Étant donné les problèmes qu'occasionnent la géographie et l'offre de nouvelles technologies, la télémédecine a prospéré et continue de prendre de l'expansion grâce à l'offre de nouveaux services et de nouvelles méthodes de connexion. « À la fin des années 1960, la politique fédérale en santé a ouvert l'accès, pour les Premières Nations, à une nouvelle catégorie de professionnels de la santé - il était possible de consulter un omnipraticien, un chirurgien orthopédique, un cardiologue pédiatrique, tant que vous étiez à l'aise de monter à bord du Norseman, du Beaver ou du Cessna amarrés au quai communautaire », déclare Orpah. « Heureusement, beaucoup de choses ont changé. Le système de santé provincial existe bien au-delà des frontières des communautés, et c'est là où les soins virtuels font une énorme différence. »

Aujourd'hui, RTO offre 52 consultations vidéo par tranche de 1 000 résidents du Nord habitant dans les régions rurales. En 2015, un membre des Premières Nations sur huit dans la zone de Sioux Lookout a reçu un service clinique de façon virtuelle.



Le CRSSTB a réalisé plus de 10 000 événements de télémédecine en 2015, et ce nombre croît annuellement.

patients en soins palliatifs qui reçoivent des soins directement dans le confort de leur domicile. Mme McKenzie met en lumière un programme pour personnes âgées très bénéfique ayant remporté un prix national en télémédecine en 2006.

L'avenir des soins virtuels

Les patients/clients et les fournisseurs disposent d'une plus grande souplesse dans leurs soins et leur pratique. Un plus grand nombre de services sont offerts à plus de gens en comblant le temps et la distance grâce à l'offre de soins virtuels. Orpah McKenzie de KOeTS reconnaît les changements aux soins de santé et observe que « nous formons des médecins dans le Nord à l'École de médecine du Nord de l'Ontario. » Meno-Ya-Win a été bâti à Sioux Lookout en tant qu'hôpital intégré pour les gens membres ou non des Premières Nations, et les professionnels de la santé ont cessé de dire « Téléquoi? ».

Les soins virtuels sous forme de télémédecine constituent un élément essentiel des soins de santé dans le Nord. Ils comblent des lacunes, éliminent les obstacles, permettent d'économiser temps et argent et réduisent le stress pour les patients.

À quoi ressemble la télémédecine dans le Nord-Ouest?

« Le RLIS du Nord-Ouest compte plus de 185 sites qui offrent des soins à environ 70 000 patients », explique JJ Hupka, qui indique que 28 infirmières financées en télémédecine se consacrent à soutenir les soins virtuels dans chaque hôpital régional et centre de santé. Certaines collectivités des Premières Nations ont accès à des services de télécommunication offerts par satellite et à une certaine bande passante de réseau dans les réserves pour répondre aux besoins en télémédecine.

Trina Diner du CRSSTB affirme que l'hôpital a réalisé plus de 10 000 événements de télémédecine en 2015 et que ce nombre augmente chaque année. « Le nombre de cliniciens actifs qui se servent de la télémédecine dans l'exercice de leurs fonctions augmente - nutritionnistes, orthophonistes, infirmières praticiennes, etc. »

De quelle manière les soins virtuels aident-ils les gens du Nord?

Mme Diner décrit le cas d'un patient qui a pu être relié virtuellement à une soirée de fiançailles à partir de l'hôpital. JJ Hupka parle de patients aux problèmes rénaux qui reçoivent des visites à domicile, de patients atteints du cancer qui reçoivent des traitements dans leur communauté pour leur permettre de profiter du soutien et des soins de leur famille, de patients ayant subi un AVC ou souffrant de problèmes cardiaques qui ont accès à des programmes de réhabilitation dans leur collectivité, et de



Andrew Moonias, Neskantaga, ON.

L'histoire de Shirley Maki : La télédermatologie réduit grandement le temps d'attente pour un traitement

Par Graham Strong, rédacteur pigiste pour la Thunder Bay
Regional Health Sciences Foundation

L'hiver dernier, le psoriasis palmo-plantaire de Shirley Maki est devenu si douloureux qu'elle a dû se résigner à prendre un congé de maladie. La pustulose palmo-plantaire est une maladie inflammatoire chronique de la peau et est considérée par certains comme étant une variation du psoriasis.

Heureusement, Shirley a été en mesure d'être soignée plus rapidement grâce à un nouveau programme de télédermatologie au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay, qui offre des services de dermatologie à distance grâce au Réseau Télémédecine Ontario (RTO). Shirley, une infirmière en salle d'opération au Centre des sciences de la santé, a d'abord entendu parler du programme de télédermatologie d'une collègue infirmière.

« Mon omnipraticienne ne connaissait pas la télédermatologie », affirme Shirley. « Je lui en ai alors parlé, et elle a rempli la documentation immédiatement. J'ai obtenu mon rendez-vous le même jour où Carrie m'a téléphoné », explique Shirley, faisant référence à Carrie Haugenes, une infirmière autorisée du programme de télédermatologie.

La télémédecine a été d'une immense aide pour les patients en général. Grâce à cette technologie, les patients/clients dirigés vers des spécialistes à l'extérieur de leur communauté peuvent les « voir » par vidéoconférence, leur permettant ainsi d'économiser du temps et des coûts de déplacement pour un rendez-vous de 15 minutes.

Dans le cas des patients/clients en dermatologie, la télémédecine se révèle encore plus utile, car elle réduit considérablement les temps d'attente, les faisant passer de plusieurs mois à environ cinq jours. Dans certains cas, les résultats sont reçus le lendemain - un facteur important dans le diagnostic et le traitement de maladies potentiellement mortelles comme le cancer de la peau. Dans le cas de patients



Shirley Maki, patient in the Teledermatology Program at the Thunder Bay Regional Health Sciences Centre (TBRHSC).

souffrant d'autres maladies de la peau douloureuses, l'attente peut être insoutenable.

Shirley affirme que le nouveau programme de télédermatologie, financé par le RLISS du Nord-Ouest, était facilement accessible – et très rapide.

« Ce fut excellent! Carrie a pris des photos le vendredi, et a reçu les résultats le lundi suivant. Elle les a ensuite télécopiés à mon omnipraticienne », explique Shirley. Les résultats rapides ont permis à Shirley de commencer son traitement immédiatement, ce qui lui a permis de soulager ses symptômes. Elle a conservé son rendez-vous avec le Dr John Kraft de la clinique itinérante, qui est devenu un rendez-vous de suivi. Le Dr Kraft a été en mesure de modifier le traitement de Shirley pour en diminuer les effets secondaires.

Pour Shirley, la télédermatologie ne remplacera jamais une consultation en personne avec un dermatologue. Cependant, une fois le diagnostic posé par un dermatologue, de nombreux patients peuvent être soignés par leur médecin de famille. Cette façon de faire réduit la charge de travail des dermatologues en Ontario, et améliore les soins aux patients. Si les patients ont besoin de soins plus spécialisés, ils peuvent continuer à consulter directement leur dermatologue.

Les médecins et les patients peuvent obtenir de plus amples renseignements sur le programme de télédermatologie en communiquant directement avec le service de télémédecine au 807 684-6711 ou en consultant ici le site en ligne (<http://www.tbrhsc.net/programs-services/supportive-palliative-care-and-telemedicine-services/telemedicine/>).

Le saviez-vous?

Apprenez comment la télépsychiatrie favorise la santé mentale dans le RLISS du Nord-Ouest

Le RLISS du Nord-Ouest offre un programme actif de télépsychiatrie. La télépsychiatrie fait référence à la télémédecine dans le domaine spécialisé de la psychiatrie et, comme dans le cas de la télémédecine, la télépsychiatrie repose sur la technologie pour amener les cliniciens aux patients/clients plutôt que de devoir faire déplacer les patients vers le clinicien. On se sert habituellement de la vidéoconférence pour relier le clinicien au patient/client. Malgré les défis occasionnels posés par la technologie et la perte du contact humain direct, les avantages de la télépsychiatrie dépassent de loin les inconvénients. Il est également prouvé que les patients en psychiatrie sont plus disposés à s'ouvrir depuis le confort de leur foyer. Il n'existe aucun profil « type » d'un patient en télépsychiatrie, et le service offre un soutien aux patients/clients des secteurs allant de la pédiatrie à la gériatrie.

La télépsychiatrie peut offrir une souplesse aux cliniciens, à d'autres fournisseurs de soins de santé et aux patients. Dans le Nord-Ouest de l'Ontario, la télépsychiatrie peut se révéler un outil important pour offrir un soutien en santé mentale à la population, en raison de la vaste géographie de la région et des communautés éloignées. Alors qu'augmente la sensibilisation à la santé mentale à titre de problème de santé important à l'échelle nationale, il est essentiel de faire progresser l'offre clinique de soutien psychiatrique. À l'heure actuelle, il existe quelques avenues pour accéder à des services de télépsychiatrie dans le Nord-Ouest de l'Ontario, qui incluent un lien vers des psychiatres situés dans la région ainsi que dans d'autres régions au moyen du Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH) et du Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario (PEPO).



Accès à la télépsychiatrie grâce aux PEPO

Les PEPO sont principalement destinés à des cliniques itinérantes dans des sites particuliers et incluent certains services de télépsychiatrie, qui sont négociés à l'intérieur des liens existants entre le site et le Programme d'extension en psychiatrie du Nord (NPOP-C) (personne-ressource du programme : Rowena Figueredo) ou le Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario (PPFNO) (personne-ressource du programme : Diane Gratton).

S'il ne s'agit pas d'un site PEPO particulier et que l'on désire une consultation « ponctuelle » en psychiatrie, il est alors possible de communiquer avec le Réseau Télémédecine Ontario et de demander une consultation en psychiatrie de partout, ou de communiquer avec Access CAMH et de demander une consultation en télépsychiatrie du CAMH. [Téléphonez à Access CAMH au 416 535-8501 et choisissez l'option 2.]

Si les membres d'une équipe de santé familiale ou une division de l'ACSM veulent planifier des consultations récurrentes en psychiatrie et que ce service n'est pas offert dans un centre local de santé comme ceux de Sudbury, North Bay, Thunder Bay, etc., ou s'ils souhaitent précisément une consultation auprès du CAMH – la personne-ressource appropriée dans cette situation serait Rowena (gestionnaire de NPOP-C).

Innovation dans la gestion des maladies chroniques



Lorne et Lorraine Jeffers

Une approche holistique pour le soin des plaies au RLISS du Nord-Ouest : le cheminement de Lorne Jeffers

En 1955, Lorne Jeffers était un jeune de 15 ans curieux et avide de connaissances. Il a grandi à Westfort (Fort William), Thunder Bay. Il a été un ingénieur pratique bien avant d'être diplômé en génie électrique. L'un de ses passe-temps consistait à bâtir des récepteurs à galène - la forme la plus simple de récepteur en modulation d'amplitude (AM). Lorne avait fixé une longue antenne au détecteur radio, qu'il faisait passer de l'allée familiale jusqu'au poteau de la corde à linge. Cette antenne lui permettait de capter les diffusions sur la fréquence AM. Un jour d'été, Lorne est revenu de la piscine du parc Heath et a constaté que son antenne était tombée. Il l'a donc refait passer de l'autre côté de l'allée jusqu'au poteau de la corde à linge. Ce qu'il ignorait, c'est que la compagnie d'électricité de la ville avait récemment étendu la ligne à haute tension qui passait dans leur allée pour alimenter le nouveau supermarché en construction. Lorne a subi de graves brûlures causées par la décharge électrique. Il a perdu ses deux bras et a subi d'importantes brûlures sur la plupart du haut de son corps. On ne s'attendait pas à ce qu'il survive. Depuis 1955, Lorne a non seulement survécu, mais il a réussi

Nous sommes emballés de vous informer que le bulletin Transformer le diabète s'est associé à LHINKages et mettra maintenant en lumière les programmes nouveaux et novateurs en matière de prévention et de gestion des maladies chroniques à l'échelle du RLISS du Nord-Ouest. Cette nouvelle section, appelée « Innovation dans la gestion des maladies chroniques », apparaîtra régulièrement dans les bulletins LHINKages. Nous espérons qu'elle vous plaira!

avec une détermination et une volonté de fer. Il est devenu ingénieur électrique et a fait carrière en gestion chez Ontario Hydro avant de prendre sa retraite. Il est marié depuis 51 ans à Lorraine.

Lorne a reçu des greffes de peau pour un grand nombre de ses plaies, y compris une plaie à la tête. Ces plaies sont le résultat de l'accident. « J'ai de la chance. Je possède un excellent système immunitaire et mon corps combat bien les infections. Je pense que c'est l'une des raisons pour lesquelles j'ai si bien réussi », affirme Lorne.

« La lésion sur ma tête ne pose pas toujours de problème, elle n'est pas toujours persistante, mais elle constitue un problème

depuis environ dix ans », déclare Lorne. « J'ai maintenant 76 ans, et je trouve frustrant de devoir composer avec un problème récurrent depuis plus de 60 ans. »

Lorne a été dirigé vers son spécialiste à la clinique régionale de soins des plaies du St. Joseph's Care Group à Thunder Bay. Ce programme procure une approche interprofessionnelle en matière de soin des plaies. Les objectifs des soins incluent répondre aux préoccupations des clients, améliorer le temps de guérison des plaies grâce à des pansements adéquats et économiques, et améliorer la qualité de vie générale des patients.

« Quand Lorne est venu nous voir pour la première fois, il était aux prises avec cette plaie depuis très longtemps », explique Kaitlyn Pile, infirmière autorisée à la clinique de soins des plaies. « Nous avons procédé à une évaluation exhaustive et préparé un plan de traitement avec lui. » Lorne a été admis au programme et, à l'intérieur de trois semaines, la plaie s'était refermée à 80 %. Lorsqu'on lui demande ce qu'il pense de la clinique de soins des plaies, Lorne répond : « Je suis heureux de faire partie du programme. Ils ont fait des merveilles en seulement trois petites semaines. L'état de ma plaie est à son meilleur depuis 10 ans. » « Lorsqu'un patient se présente à la clinique, nous procédons à une évaluation personnalisée. Nous posons les questions - de quoi cette plaie a-t-elle besoin? Quels autres facteurs pourraient empêcher qu'elle se referme? Ces questions peuvent nous aider à choisir un pansement approprié, à diminuer la pression exercée sur la plaie ou à repérer une carence en éléments nutritifs importants qui favorisent la fermeture d'une plaie. Chaque plaie est différente et, à la clinique régionale de soins des plaies, nous traitons chaque plaie différemment parce que nous les évaluons de façon holistique. En ce qui concerne la plaie de Lorne, la clé consistait en des techniques de nettoyage et d'assèchement pour chaque stade de la plaie à mesure que la guérison progressait », affirme Kaitlyn.

Les patients bénéficient d'une approche holistique en matière de soins des plaies grâce à une équipe interprofessionnelle qui collabore avec les fournisseurs des patients dans la communauté, et qui compte des infirmières en thérapie, un médecin, un physiothérapeute, un podologue, un diététiste, un travailleur social et un ergothérapeute. Si les clients n'ont pas de médecin en soins primaires, le médecin qui traite leurs plaies pourra demander des diagnostics et procéder à des aiguillages. « Le programme a non seulement permis de guérir la plaie, mais les gens de la clinique commencent également à enseigner à ma femme les techniques de soins des plaies afin qu'elle puisse

s'occuper de moi chez nous », déclare Lorne. « Nous pouvons maintenant aller au chalet. »

Lorsqu'on demande à Lorne ce qu'il considère l'élément le plus important de la clinique régionale de soins des plaies, il confirme que l'élément le plus important fut d'apprendre les nouvelles techniques et compétences nécessaires en matière de soins - des techniques qui n'existaient pas auparavant. Il a également aimé les rendez-vous brefs, le fait d'apprendre à connaître les employés chaleureux, et leur aide pour enseigner à sa femme. « Les infirmières sont merveilleuses », déclare Lorne. « Il n'existe pas de remède dans mon cas, c'est pourquoi j'aime savoir que des gens peuvent m'enseigner comment m'occuper de mes plaies. Je ne saurais trop insister sur le fait que je suis très heureux et soulagé d'avoir accès au programme et aux soins professionnels qu'il procure. »

Pour assurer un accès rapide, les aiguillages doivent être télécopiés directement au St. Joseph's Care Group au 807 343-0144 plutôt que de passer par le service des rendez-vous du RTO.

La télémédecine est largement utilisée pour rejoindre les clients de la région ayant besoin de services spécialisés

La clinique régionale de soins des plaies, financée par le RLISS du Nord-Ouest, est située au St. Joseph's Care Group à Thunder Bay. La télémédecine est largement utilisée pour rejoindre les clients de la région ayant besoin de services spécialisés. L'évaluation de la plupart des clients se fait par l'intermédiaire de la télésanté, pour économiser temps et argent et, plus important encore, pour réduire le fardeau du transport pour les clients et leurs soignants. Nul besoin d'être aiguillé par un médecin. L'aiguillage par des clients, un membre de la famille ou tout fournisseur de soins de santé agissant au nom d'un client est accepté. La clinique régionale de soins des plaies reconnaît que la réussite du programme ne saurait être possible sans le dévouement du personnel infirmier en télémédecine de la région, qui facilite les rendez-vous avec le Réseau Télémédecine Ontario (RTO) et adopte avec enthousiasme de nouvelles compétences pour évaluer et prendre soin des plaies et des stomies.

Centre local de soins de santé de Manitouwadge : une prestation novatrice des soins de santé

Sur le territoire du RLISS du Nord-Ouest, l'intégration continue de jouer un rôle essentiel dans l'évolution des soins de santé. Cette constatation est évidente à la suite d'une recherche exhaustive fondée sur des données probantes et la perspective des gens qui utilisent le système et des fournisseurs de services de santé sur le territoire du RLISS du Nord-Ouest. C'est cette recherche qui a éclairé le Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest, un plan d'intégration décennal visant à renforcer et à transformer les soins de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario. Le plan directeur donne la possibilité d'offrir une expérience de soins plus intégrée et d'améliorer les résultats en matière de santé dans les communautés de la région.

Selon certains experts de la santé de communautés plus petites, le type d'intégration décrit dans le Plan directeur des services de santé peut devenir de plus en plus essentiel alors que les fournisseurs de soins de santé et les dirigeants tentent de gérer les ressources limitées dans des communautés distinctes et isolées. Ces communautés ne possèdent habituellement pas les ressources et la capacité des plus grands centres et doivent trouver des façons novatrices de veiller à ce que les gens reçoivent les bons soins, au bon moment et au bon endroit. C'est certainement le cas dans le canton de Manitouwadge, situé à environ cinq heures de route au nord-est de Thunder Bay, et qui compte un peu plus de 2 000 résidents.

Le plan directeur, qui a été lancé en 2012, est le fruit de recherches approfondies fondées sur des données probantes, ainsi que des commentaires formulés par des utilisateurs et des fournisseurs de services de santé du RLISS du Nord-Ouest. Ces commentaires proviennent de 188 participants à 17 séances organisées dans 12 communautés, ainsi que de 410 réponses de sondage. Ainsi, le Plan directeur établit la vision du RLISS du Nord-Ouest pour un système de santé renouvelé : un système intégré qui améliorera les résultats en matière de santé des résidents du Nord-Ouest.



Jocelyn Bourgoin, directeur général, Hôpital général de Manitouwadge

À Manitouwadge, les fournisseurs de soins de santé et les dirigeants travaillent depuis des années à l'élaboration d'un centre local de soins de santé, un modèle de prestation de services de santé qui regroupe les fournisseurs de services de santé en un organisme intégré qui offre des services aux gens de la communauté et des alentours.

« Pour moi, lorsque je regarde le centre local de soins de santé, il doit offrir tout ce qu'il peut à l'échelle locale, et être imputable à l'échelle locale », affirme Jocelyn Bourgoin, directeur général de l'Hôpital général de Manitouwadge, un établissement de 18 lits. « La personne qui vous aiguille est juste ici, votre équipe de santé est ici, et ils envoient une infirmière vous examiner. »

Les changements apportés à Manitouwadge incluent l'intégration de la plupart des services de santé locaux. Ceci comprend l'hôpital de 18 lits, dont neuf lits de soins actifs et neuf lits de soins de longue durée, les services d'éducation sur le diabète et des soins à domicile, en plus de services d'urgences et de laboratoire, d'imagerie diagnostique, et l'équipe de santé familiale locale qui offre des services de soins infirmiers en vertu d'un contrat avec le Centre d'accès aux soins communautaires (CASC) du Nord-Ouest.

« Un système bien intégré élimine les obstacles pour les employés de première ligne qui prennent soin de leurs clients, ou élimine la nécessité de surmonter des obstacles ou de remplir trop de paperasse », déclare M. Bourgoin. « Voilà ce que fait l'intégration – elle donne les ressources aux fournisseurs de soins de santé pour leur permettre de faire leur travail. » Jennah Albrecht, une infirmière autorisée et éducatrice agréée en diabète à l'Hôpital général de Manitouwadge, partage



Trena Roberts, coordonnatrice du programme de district, Hospice Northwest.
Jennah Albrecht, infirmière autorisée et éducatrice agréée en diabète.

l'opinion de M. Bourgouin lorsqu'elle discute de la nouvelle synergie à la suite de l'intégration des services de soins de santé à Manitouwadge.

« Nous essayons de tirer parti des forces de chacun », affirme-t-elle. « C'est le côté positif de travailler en équipe. Plutôt que de retourner quelqu'un chez lui, je peux lui offrir un rendez-vous ou le diriger vers un autre fournisseur avec qui je travaille directement. Cela évite de briser la chaîne quand vient le temps d'accéder à un continuum complet de soins. »

L'élaboration du centre local de soins de santé de Manitouwadge représente une évolution transformative et positive dans l'offre

des soins de santé dans cette petite localité. Par-dessus tout, cette intégration aide à faire en sorte que les gens qui habitent à Manitouwadge peuvent recevoir les soins dont ils ont besoin plus près de leur domicile. Cela signifie moins de déplacements à Thunder Bay et un accès simplifié et plus rapide à des soins au moment où les patients en ont le plus besoin. Les initiatives ayant permis cette innovation incluent une équipe de direction commune qui supervise les soins actifs, les soins de longue durée, les soins à domicile et d'autres services, ainsi qu'un système commun de dossiers médicaux électroniques (DME) accessible à tous les partenaires du centre de santé, permettant ainsi de meilleures communications et un meilleur cheminement dans le système.

La mise sur pied du centre local de soins de santé est le résultat d'efforts acharnés de la part des fournisseurs de services de santé en activité à Manitouwadge – des fournisseurs de services de santé qui ont démontré un réel engagement pour faire en sorte que le système de santé dans la région soit centré sur la personne et conçu pour offrir les bons soins, au bon moment et au bon endroit. Ainsi, la mise sur pied et le fonctionnement du centre de santé de Manitouwadge s'harmonise avec le Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest, un plan décennal visant à renforcer et à transformer les soins de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario.

L'Ontario améliore les soins de santé pour les Autochtones de la région de Sioux Lookout

Kathleen Wynne, première ministre de l'Ontario, a visité le Nord-Ouest de l'Ontario en août pour annoncer un financement pour des initiatives dans la région de Sioux Lookout dans le cadre d'un investissement historique de 222 millions de dollars dans le Plan d'action pour la santé des Premières Nations. Cet investissement comprend un financement pour créer plus de lits d'hôpitaux pour les soins aux personnes âgées au Centre de santé Meno Ya Win de Sioux Lookout.

La première ministre Wynne a également annoncé que l'Ontario octroie un financement pour un projet pilote de 2,5 millions de dollars pour des centres de santé ruraux dans les collectivités du Nord. Ce financement soutiendra cinq centres de soins de santé, incluant le Centre régional de santé de Dryden et



Centre de santé Meno Ya Win de Sioux Lookout

l'Hôpital général de Manitouwadge. Les centres ruraux de santé prodiguent des soins intégrés d'un bout à l'autre : santé publique, soins primaires, soins en santé mentale, gestion des maladies chroniques, soins actifs, soins à domicile et en milieu communautaire, soins de longue durée et soins palliatifs.

Trouver de nouvelles et meilleures façons d'offrir des soins de santé aux patients de l'Ontario rurale s'inscrit dans le cadre du plan du gouvernement pour bâtir un meilleur Ontario au moyen de l'initiative Priorité aux patients : Plan d'action en matière de soins de santé, qui offre aux patients un accès plus rapide aux bons soins, au bon moment et au bon endroit.

Améliorer l'accès aux soins : agrandissement des centres de santé communautaire (CSC) NorWest

En 2013, les CSC NorWest ont reçu du financement pour un projet de la part de la Direction de l'investissement dans les immobilisations en matière de santé du ministère de la Santé et des Soins de longue durée et ont commencé à planifier l'agrandissement du Centre. Cet agrandissement favorisera les gains d'efficacité dans les services, et offrira un milieu plus sécuritaire et efficace pour les clients et le personnel. L'ajout accroîtra aussi la capacité de s'associer à d'autres organismes



Laura Kokocinski, directrice générale du RLISS du Nord-Ouest, et **Wendy Talbot**, directrice générale des CSC NorWest, en route pour visiter le nouvel agrandissement aux centres de santé communautaire NorWest.

et de desservir les communautés dans le district de Thunder Bay. En outre, l'agrandissement inclura un nouvel espace clinique comportant des salles d'examen accessibles, une aire d'accueil plus vaste et des salles d'enseignement à l'intention du personnel et des clients.

Un emménagement sans encombre dans les locaux du Manoir Hogarth Riverview

Des progrès continuent d'être réalisés au Manoir Hogarth Riverview (MHR), et la phase II du projet, aussi appelée Projet d'ajout au Manoir Hogarth Riverview, est bien avancée. Des travaux sont en cours à l'ancien emplacement du MHR pour ajouter 32 nouveaux lits, ce qui permettra au MHR d'accueillir 544 personnes âgées. La résidence devrait fonctionner à plein rendement au début décembre 2016.

En outre, maintenant que la maison de soins infirmiers Bethammi demeure ouverte, 148 nouveaux lits de soins de longue durée (SLD) seront ajoutés au système sur le territoire du RLISS du Nord-Ouest. Étant donné les pressions exercées

sur le système de soins de longue durée à l'échelle du RLISS du Nord-Ouest, la capacité ajoutée créée par le maintien de l'établissement Bethammi et l'achèvement des travaux au MHR constituera une excellente occasion de garantir les meilleurs soins possible aux gens de la région. Tandis que la demande continue de croître pour des lits en SLD et qu'il existe toujours des temps d'attente, l'achèvement des travaux au MHR et la poursuite des activités à la maison de soins infirmiers Bethammi permettent de combler l'écart entre la demande et l'offre de lits de SLD dans la région.

À l'avenir, tous les partenaires concernés du système de santé continueront de collaborer pour faire de ce projet une réussite, en faisant de la sécurité et du mieux-être des résidents, des clients, des patients et de leurs familles leur principale priorité.



Bill Mauro, député provincial, Tracy Buckler, directrice générale, St. Joseph's Care Group, Michael Gravelle, député provincial, Linda Pauluik, présidente du conseil d'administration, St. Joseph's Care Group, Brian Kytör, directeur principal, RLISS du Nord-Ouest, Dan Levesque, président par intérim du conseil d'administration, RLISS du Nord-Ouest

La maison de soins infirmiers Bethammi demeurera ouverte

Plus de 50 personnes ont assisté à un événement médiatique dans les locaux du RLISS du Nord-Ouest dirigé par Bill Mauro, député provincial de Thunder Bay—Atikokan, et Michael Gravelle, député provincial de Thunder Bay—Superior-Nord, pour annoncer le financement continu de la maison de soins infirmiers Bethammi. Le fait de garder la maison de soins infirmiers Bethammi ouverte permet d'améliorer la capacité en soins de longue durée non seulement à Thunder Bay, mais également dans toute la région du Nord-Ouest.

Voici Laura Kokocinski. Changer les choses : dix ans de service au RLISS



Laura Kokocinski, directrice générale, Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Ouest

En 2006, Laura Kokocinski s'est jointe à l'équipe du RLISS du Nord-Ouest à titre de directrice principale, Planification, intégration et participation communautaire. Cette nomination cadrait parfaitement avec la capacité de Laura de réunir les gens afin d'atteindre un objectif commun et significatif. Peu de gens auraient pu imaginer à quel point Laura aiderait à forger l'organisme qu'elle continue de desservir à ce jour grâce à son dévouement, à son expertise et à sa passion pour vouloir faire une différence. Maintenant, dix ans plus tard, la passion de Laura pour le changement se poursuit maintenant qu'elle est directrice générale, un poste qu'elle occupe avec succès depuis le 1er septembre 2010.

L'indéfectible leadership de Laura a été au cœur d'innombrables réalisations et évolutions positives à l'échelle du système de soins de santé du Nord-Ouest de l'Ontario – des évolutions ayant permis de garantir les bons soins, au bon endroit et au bon moment pour les gens de la région. Avec le recul, un grand nombre de réalisations ont rendu évident l'impact positif de Laura sur le système de soins de santé. Ces exemples incluent la diminution du nombre de visites aux services des urgences, de l'aide pour instaurer de nouveaux services et élargir l'accès aux soins, l'établissement de partenariats entre les fournisseurs de soins de santé, ainsi que la supervision de la préparation du Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest, un plan d'intégration décennal visant à renforcer et à transformer les soins de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario.

Les compétences démontrées de Laura en tant que chef de file ont été démontrées non seulement dans le cadre de son travail récent au RLISS du Nord-Ouest, mais aussi grâce à son rôle de fondatrice et de première présidente de l'Association des infirmières éducatrices et infirmiers éducateurs du Canada (Canadian Nurses Educators Association), une association devenue subsidiaire de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIIC). De plus, dans le cadre de ses fonctions administratives précédentes au Collège Confederation, elle a dirigé l'élaboration de nombreux programmes d'éducation continue pour le personnel infirmier et d'autres professionnels de la santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario; des programmes qui ont été adoptés par d'autres établissements en Ontario. Ce ne sont que quelques exemples qui soulignent l'impact étendu, local et national de Laura sur l'éducation du personnel infirmier et des professionnels de la santé et leur façon de prodiguer des soins de santé à des millions de Canadiens.

Alors qu'elle poursuit son travail avec le RLISS du Nord-Ouest, il n'y a aucun doute que Laura continuera de saisir des occasions de faire une différence dans les soins de santé, en se concentrant particulièrement et passionnément sur les enjeux qui présentent des défis propres à la région du Nord-Ouest – notamment les soins aux personnes âgées et la nécessité d'offrir de meilleurs services et soutiens aux communautés des Premières Nations.

« Ces dix dernières années au RLISS du Nord-Ouest ont constitué une merveilleuse occasion de travailler en compagnie de fournisseurs de services de santé dans tout le Nord-Ouest », affirme Laura. « Leur engagement envers la santé de tous les résidents du Nord-Ouest de l'Ontario continue d'être une source d'inspiration pour moi, et je veux les remercier de leur passion alors que nous travaillons ensemble pour garantir que le système de santé demeure fort pour les années à venir. »

Même avec ses nombreuses réalisations professionnelles, Laura considère que l'une de ses plus grandes réalisations est l'obtention de son doctorat en éducation en 2015 et son rôle de mère pour ses trois grands enfants. « J'accorde une grande importance à la famille et, récemment, j'ai eu le bonheur d'accueillir dans ma vie trois petits-fils avec qui j'aime passer du temps. » Tout cela en plus du fait qu'elle représente un modèle

pour les femmes chefs de file dans le domaine des soins de santé, un rôle qu'elle personnifie incontestablement chaque jour.

Le conseil d'administration, l'équipe de direction et le personnel du RLISS du Nord-Ouest souhaitent remercier Laura de son temps, de son dévouement et de sa passion pour le RLISS du Nord-Ouest. Après dix années de service au RLISS, Laura continue de stimuler le changement dans le système de soins de santé en mettant l'accent sur des soins centrés sur la personne, et elle se demande toujours quelle sera l'incidence des changements et des évolutions au sein du système sur les patients et leurs familles. Le cheminement de Laura au RLISS du Nord-Ouest et en tant que chef de file du domaine de la santé est grandement valorisé par plusieurs, et c'est loin d'être terminé.



Laura Kokocinski, directrice générale, RLISS du Nord-Ouest, **Brian Ktytor**, directeur principal, Performance du système de santé, RLISS du Nord-Ouest.

Voici Trina Diner

Passion, connexion, gratification



Trina Diner, directrice des soins palliatifs et de la télémedecine, Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay.

Trina Diner est directrice des soins palliatifs et de la télémedecine au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay (CRSSTB). Elle a commencé sa carrière en technologies de l'information. Elle a obtenu son grade de premier cycle en gestion des technologies de l'information, et sa maîtrise en science de la gestion. Alors qu'elle effectuait un stage coop au St. Joseph's Care Group, Trina savait qu'elle voulait se servir de ses études pour faire une carrière non clinique dans le domaine des soins de santé.

Trina, qui travaille au CRSSTB depuis 17 ans - d'abord en technologies de l'information, en communication, et maintenant en tant que directrice des soins palliatifs et de la télémedecine - poursuit une carrière diversifiée et gratifiante. « Le poste que j'occupe actuellement m'aide à me rapprocher des soins aux patients. Je veux aider les gens, et ce poste non clinique me permet de le faire », déclare Trina. « Lorsque les patients sont à l'aise avec la technologie, il est possible de constater à quel point celle-ci peut améliorer la vie des gens. Les patients peuvent demeurer à la maison plus longtemps et recevoir les soins dont ils ont besoin. »

L'équité des soins à l'échelle du Nord-Ouest et les soins de santé pour les Autochtones sont des sujets particulièrement chers à Trina.

« L'aspect le plus gratifiant de mon travail est lorsque j'aide un patient à « télévisiter » les membres de sa famille », déclare Trina. « Je suis aux premières loges pour constater à quel point la technologie est utile. Les patients sont heureux de ne pas avoir à se déplacer. »

La télémedecine permet non seulement de relier les patients au CRSSTB pour leurs rendez-vous cliniques, mais permet également aux patients hospitalisés au CRSSTB de demeurer en contact avec leur famille. On a démontré que ce lien permet d'améliorer la guérison des patients en atténuant le sentiment de solitude éprouvé à l'hôpital, et donne l'occasion aux patients de parler leur langue.

Une grande réussite pour Trina fut de réaliser une présentation Ted sur les soins palliatifs. « C'est une expérience merveilleuse d'être en mesure de démontrer votre passion et de pouvoir la partager avec d'autres personnes qui ont aussi cette préoccupation », affirme-t-elle. *Inclure un lien menant à la vidéo.

À l'avenir, Trina veut continuer d'aider à améliorer les soins aux patients grâce à la médecine palliative et à la télémédecine. « Je m'intéresse à l'innovation, à la capacité d'essayer de nouvelles choses pour ensuite répandre l'idée, le concept ou l'application dans tout le système. »

En juillet 2015, Trina a reçu le prix Champion de la télémédecine du Réseau Télémédecine Ontario pour son leadership exemplaire en matière de soins centrés sur la personne dans le Nord-Ouest de l'Ontario.



Trina Diner présentant une allocution dans le cadre d'une conférence **TEDx Thunder Bay** : [*Telemedicine- Making Palliative Care Better.*](#)



Le Dr Jon Johnsen, responsable de la qualité clinique du Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) du Nord-Ouest.

Nomination d'un nouveau responsable de la qualité clinique

À la suite d'un processus concurrentiel, le Dr Jon Johnsen est le candidat retenu pour le poste de responsable de la qualité clinique du Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) du Nord-Ouest.

Dans son nouveau poste, le Dr Johnsen aura la possibilité d'introduire un changement positif qui permettra d'améliorer les résultats et l'expérience des soins des patients et d'optimiser les ressources financières. Son but ultime sera d'appliquer le programme d'amélioration de la qualité tout en mobilisant les communautés du RLISS du Nord-Ouest afin d'intensifier les efforts déjà en cours visant à promouvoir une culture de qualité.

Le Dr Johnsen relèvera à la fois du chef de la qualité clinique à Qualité des services de santé Ontario (QSSO) et de la directrice générale du RLISS du Nord-Ouest. En établissant des tables rondes régionales sur la qualité, QSSO et les RLISS travaillent ensemble afin de faire progresser la qualité clinique d'une manière coordonnée et importante à l'échelle de la province, appuyant l'amélioration d'une façon significative pour les patients. Le Dr Johnsen présidera la table régionale sur la qualité du RLISS du Nord-Ouest.

Quelques faits saillants des réunions du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest

Saviez-vous que les réunions du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest sont ouvertes au public? Pour en savoir plus, visitez le site Web du RLISS du Nord-Ouest. Voici une sélection de faits saillants des trois derniers mois.

Mot de remerciement à l'endroit de Dennis Gushulak, ancien membre du conseil d'administration



Dennis Gushulak, ancien membre du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest

Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest souhaite remercier Dennis Gushulak de son engagement envers l'amélioration des soins de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario. Le deuxième mandat triennal de Dennis en tant que membre du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest a pris fin le 27 juillet 2016. Cet enseignant du primaire à la retraite de l'École Ear Falls déclare qu'il a toujours été un fervent partisan du système de soins de santé de l'Ontario, et que le temps passé au conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest fut pour lui l'occasion idéale de démontrer cet appui.

« Le temps que j'ai passé à titre de membre du conseil au RLISS du Nord-Ouest fut une expérience positive et gratifiante. J'ai aimé avoir l'occasion de prendre part à des activités de participation communautaire dans l'ensemble du Nord-Ouest pour être à l'écoute des besoins des communautés. Je crois que les soins de santé relèvent de la responsabilité de chacun : fournisseurs de soins de santé, patients, résidents de la

communauté et dirigeants gouvernementaux à l'échelle fédérale, provinciale et municipale. Nous devons travailler ensemble pour offrir les bons soins, au bon endroit et au bon moment.

Je suis très fier de l'accent mis sur les discussions ouvertes sur l'intégration et sur les véritables intégrations qui ont eu lieu dans le Nord-Ouest. Le concept d'intégration n'est pas une tâche facile ni un processus rapide. Il est important de se concentrer sur un processus de soins de santé viable pour maintenant et pour l'avenir. Je me dois de féliciter tous les employés du RLISS du Nord-Ouest, les fournisseurs de soins de santé et les citoyens du Nord-Ouest pour leur travail acharné et dévoué et pour m'avoir donné l'occasion de servir à titre de membre du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest. »

Planification et progrès concernant les soins aux personnes âgées

Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest a reçu un compte rendu des employés concernant la planification et les progrès en matière de soins aux personnes âgées au RLISS du Nord-Ouest. Les soins aux personnes âgées continuent d'être une priorité pour le RLISS du Nord-Ouest. Afin de s'adapter à une population diversifiée et vieillissante aux besoins de plus en plus complexes, le RLISS du Nord-Ouest a fait d'importants investissements dans les services de santé communautaires, y compris les soins à domicile, les services de relève, les logements avec services de soutien, les services d'assistance, les soins de longue durée et les mesures de soutien en santé mentale et toxicomanie.

En 2014, le RLISS du Nord-Ouest a réalisé un plan de services aux personnes âgées afin de définir les priorités pour des services nouveaux ou élargis au cours des trois prochaines années. Le plan de services aux personnes âgées incluait une vaste participation communautaire à l'échelle de la région auprès de différents groupes d'intervenants, incluant les conseils d'administration des services sociaux de district et les personnes âgées elles-mêmes.

Améliorer l'accès aux services de soins palliatifs

Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest a reçu un compte rendu concernant le programme régional de soins palliatifs.

En mars 2016, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée a annoncé la création d'un réseau de soins palliatifs de l'Ontario, en conformité avec Priorité aux patients : Plan d'action en matière de soins de santé. Ce réseau est chargé d'élaborer une approche coordonnée et normalisée en matière de prestation des services de soins palliatifs dans la province. Dans le cadre du nouveau modèle de gouvernance, les programmes de soins palliatifs locaux et régionaux relèveront conjointement de la direction générale du RLISS et de la vice-présidence régionale du programme régional de cancérologie.

Le RLISS du Nord-Ouest a un programme régional de soins palliatifs offert par le St. Joseph's Care Group. La mise en œuvre du plan régional de soins palliatifs a progressé grâce à la création d'un plus grand nombre de mesures de soutien dans cinq centres locaux de santé, permettant ainsi la planification et la coordination des services de soins palliatifs à l'échelle locale, en mettant l'accent sur un soutien aux patients/clients le plus près possible de leur domicile.

L'objectif est de soutenir la fin de vie du patient à son domicile dans la communauté grâce à la prestation de soins palliatifs de qualité. À cet égard, le RLISS du Nord-Ouest a mis en place des mécanismes de planification et de mise en œuvre de soins palliatifs communautaires dans cinq centres locaux de soins de santé.

Afin d'améliorer l'accès des patients/clients et de leurs familles aux services de soins palliatifs, y compris les soins de fin de vie, on prévoit un modèle réparti de maison de soins palliatifs, rendu possible au moyen de la technologie. Ce modèle permet aux fournisseurs de soins locaux d'être reliés virtuellement à des experts en soins palliatifs grâce à la technologie pour des consultations cliniques en mode soins partagés. Il inclut la création d'équipes de soins palliatifs interprofessionnelles en milieu communautaire à l'échelle du centre local de santé. Le déploiement du modèle réparti de maisons de soins palliatifs en tirant profit de la technologie répond aux besoins uniques de la géographie et de la population de la région.

Trente-deux séances d'éducation sur les soins palliatifs ont eu lieu pour renforcer la capacité clinique dans la région du Nord-Ouest, pour favoriser l'offre de soins le plus près possible du domicile.



RLISS du Nord-Ouest
PRIX DE LEADERSHIP

L'appel de candidatures pour 2016 est maintenant en cours!

Pour en savoir plus sur le Prix de leadership 2016, veuillez consulter le site Web du RLISS du Nord-Ouest à l'adresse www.northwestlhin.on.ca.

Prix de leadership du RLISS du Nord-Ouest 2016

Le conseil d'administration du Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) du Nord-Ouest a établi un processus pour reconnaître le leadership exceptionnel dans la région. Le RLISS du Nord-Ouest est ravi de lancer un appel de candidatures pour le Prix de leadership de 2016.

Ce prix non monétaire prestigieux rend hommage aux personnes, aux équipes ou aux organismes qui sont financés par l'entremise du RLISS du Nord-Ouest. Le candidat doit avoir fait preuve d'un leadership exceptionnel et avoir fait des contributions menant à la transformation du système de santé sur le territoire du RLISS du Nord-Ouest, y compris la collaboration avec d'autres parties pour améliorer les résultats sur la santé de la population desservie.

Rapport sur les réalisations du Plan de services de santé intégrés 2013-2016 du RLISS du Nord-Ouest

Le rapport sur les réalisations du Plan de services de santé intégrés (PSSI) III du RLISS du Nord-Ouest est maintenant prêt. Le rapport décrit en détail les réalisations des trois dernières années, alors que le RLISS du Nord-Ouest a collaboré avec les partenaires du système de santé pour remodeler, renforcer et maintenir le système de soins de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario. Vous trouverez de plus amples renseignements sur le site Web du RLISS du Nord-Ouest, où vous pourrez vous renseigner sur la situation des soins de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario, sur les nouveaux services de soins de santé transformateurs et les initiatives d'intégration emballantes qui veillent à ce que vous et votre famille receviez les bons soins, au bon moment et au bon endroit. On peut également se procurer une version imprimée sur demande.



On peut maintenant se procurer le rapport sur le site Web du RLISS du Nord-Ouest à l'adresse www.northwestlhins.on.ca.

À LIRE MAINTENANT!

Les documents du RLISS du Nord-Ouest peuvent être offerts en formats qui répondent aux besoins d'accessibilité.

Veuillez écrire à l'adresse nw.communications@lhins.on.ca ou téléphoner au numéro sans frais 1-866-907-5446.

Le Forum sur le logement avec services de soutien réunira l'expertise et les points de vue de la région

Le RLISS du Nord-Ouest et les partenaires du système de santé sont emballés d'annoncer que des intervenants de tout le Nord-Ouest de l'Ontario se réuniront cet automne pour échanger des connaissances et aider à mettre sur pied des solutions pour promouvoir des logements sains et abordables pour les gens du Nord-Ouest.

Les 17 et 18 octobre 2016, le forum intitulé Une base saine : Comblant l'écart entre la santé et le logement réunira des experts de la région pour discuter de la capacité actuelle dans le Nord-Ouest. Ils travailleront ensemble à relever les besoins actuels et futurs en mettant l'accent sur la mise en place de mesures de soutien supplémentaires pour les résidents et leurs communautés.

Pour de plus amples renseignements ou pour réserver votre place à l'événement, veuillez communiquer avec :

Lesley Edwards, adjointe administrative, RLISS du Nord-Ouest

Bureau : (807) 684-9425, poste 2050

Courriel : Lesley.Edwards@LHINS.on.ca



UN PETIT OISEAU ME L'A DIT



@DrEricHoskins -
Le Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Ouest présente son rapport sur les réalisations @RLISSduNord-Ouest



@RLISSduNord-Ouest
Offrir des soins orthopédiques différemment pour améliorer l'expérience du patient

Événements à venir

OCTOBRE

Mois santé au travail	Octobre
Mois de la sensibilisation au cancer du sein	Octobre
Journée nationale des aînés	1 ^{er} octobre
Retraite du Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario (PEPO)	6-7 octobre
Journée mondiale de la santé mentale	10 octobre
Journée mondiale de l'arthrite	12 octobre
Forum sur le logement avec services de soutien	17-18 octobre
Réunion du conseil du RLISS du Nord-Ouest	25 octobre
Séance régionale sur la qualité du RLISS du Nord-Ouest	28 octobre
Journée mondiale contre les accidents vasculaires cérébraux	29 octobre

NOVEMBRE

Mois de la sensibilisation au cancer du poumon	Novembre
Movember Canada	Novembre
HealthAchieve Nord - Thunder Bay	7-8 novembre
Journée mondiale du diabète	14 novembre
Journée mondiale de la MPOC (maladie pulmonaire obstructive chronique)	19 novembre

DÉCEMBRE

Journée mondiale du sida	1 ^{er} décembre
Journée nationale de commémoration et d'action contre la violence faite aux femmes au Canada	6 décembre
Journée des droits de l'homme	10 décembre
Portes ouvertes du RLISS du Nord-Ouest	12 décembre
Réunion du conseil du RLISS du Nord-Ouest	13 décembre



Si vous désirez obtenir des renseignements ou si vous avez une histoire à partager, veuillez communiquer avec notre équipe des communications générales et de la participation communautaire. Nous serons heureux d'avoir de vos nouvelles!

Coordonnées ici:

Courriel: nw.communications@lhins.on.ca En ligne: www.northwestlhins.on.ca
Numéro sans frais: 1-866-907-5446

Vous souhaitez rester connecté?

Si vous désirez recevoir notre bulletin trimestriel LHINKages, veuillez faire parvenir votre adresse électronique à l'adresse.

nw.communications@lhins.on.ca



Aimez notre page Facebook.
www.facebook.com/nwlhins



Suivez-nous sur Twitter.
twitter.com/NorthWestLHIN



Joignez-vous à nous sur LinkedIn.
[linkedin.com/NorthWestLHIN](https://linkedin.com/company/NorthWestLHIN)

Les documents du RLISS du Nord-Ouest peuvent être offerts en formats qui répondent aux besoins d'accessibilité.
Veuillez écrire à l'adresse nw.communications@lhins.on.ca ou téléphoner au numéro sans frais 1 866 907-5446.